

## **Patientenaufklärung und Einwilligung**

### **computertomographisch gesteuerte Wirbelsäulenbehandlung**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Bei der computertomographisch gezielten Behandlung der Zwischenwirbelgelenke sowie der Nervenwurzeln erfolgen punktgenaue Injektionen mit einer sehr dünnen Nadel. Die Lagekontrolle der Nadelspitze wird teilweise mit einer geringen Menge Kontrastmittel durchgeführt. Die anschließende Behandlung erfolgt mit einem lokalen Betäubungsmittel und einem kristallinen Depot-Kortisonpräparat. Mit diesem sehr gut verträglichen und hochwirksamen Kortison-Präparat behandle ich seit mehr als 25 Jahre meine Patienten/innen.

Bei der periduralen bzw. intraspinalen Behandlung erfolgt sie im Rahmen eines „Off Label Use“. Dies bedeutet lediglich, dass das Medikament bei der Erstzulassung nicht für diese intraspinale Behandlung getestet und dadurch dafür nicht gezielt zugelassen wurde.

Im Rahmen der Behandlung kann es in extrem seltenen Fällen zu allergischen Reaktionen, lokalen Blutungen, Entzündungen oder auch einer Nervenschädigung kommen. Derartige Komplikationen könnten im ungünstigsten Falle eine Operation notwendig machen. In extrem seltenen Fällen können Querschnittssyndrome auftreten.

Im Anschluss an die Behandlung können in wenigen Fällen durch die Betäubung ungefährliche kurzzeitige Lähmungserscheinungen oder kurzzeitige Gangstörung auftreten (max. 1-2 Stunden). Am Folgetag der Cortison-Injektion kommt es bei ca. 5% der Patienten/innen zu einer vorübergehenden Gesichtsrötung.

Magenbeschwerden können bei vorbestehenden Magenerkrankungen vorkommen.

Sollte in einigen Fällen eine weitere gleichzeitige Tabletten- oder Infusionstherapie mit Schmerzmitteln erforderlich sein, ist die Einnahme eines zusätzlichen Magenschutzpräparates häufig sinnvoll.

Bei Frauen können Zyklusunregelmäßigkeiten und auch Zwischenblutungen nach der Behandlung auftreten.

Durch eine Punktion des Rückenmarksackes können in den Folgetagen vorübergehend Kopfschmerzen auftreten, um diese ggf. gezielt zu behandeln, ist dann eine kurzfristige Rücksprache sinnvoll. In seltenen Fällen kann es zu einer Erhöhung des Thromboserisikos kommen.

**Im Anschluß ist eine ca. 30-minütige Überwachung in unserer Praxis erforderlich (zur möglichen Behandlung sehr seltener Medikamentenunverträglichkeiten).**

**Bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus. -> → →**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

1. Sind Unverträglichkeitsreaktionen/Allergien gegen Medikamente, jodhaltige Kontrastmittel, lokale Betäubungsmittel oder andere Stoffe bekannt? Ja  Nein   
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
2. Besteht bei Ihnen ein Bluthochdruck? Ja  Nein
3. Nehmen Sie Medikamente zur Blutverdünnung ein? Ja  Nein   
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
(z. B. Aspirin 500, Iscover, Plavix, Tiklyd, Clopidogrel, Marcumar, ...)  
Die Einnahme blutverdünnender Medikamente muss in Abhängigkeit von der Wirksubstanz vor der Behandlung eventuell mehrere Tage pausiert werden.
4. Ist bei Ihnen eine Schilddrüsenerkrankung bekannt? Ja  Nein
5. Besteht eine Osteoporoseerkrankung? Ja  Nein
6. Ist in Ihrer Vorgeschichte ein Magen- oder Zwölfdarmgeschwür bekannt? Ja  Nein
7. Ist in Ihrer Vorgeschichte eine Thrombose oder Lungenembolie bekannt? Ja  Nein
8. Ist eine Diabetes-Erkrankung bekannt? Ja  Nein
9. Ist ein Glaukom (Grüner Star) bekannt? Ja  Nein
10. Ist bei Ihnen zurzeit eine Infektion bekannt? Ja  Nein
11. **Für Patientinnen:** Besteht eine Schwangerschaft? Ja  Nein
12. Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage eine Impfung oder planen Sie eine zeitnahe Impfung? Ja  Nein   
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen zum Aufklärungsgespräch:** \_\_\_\_\_

Durch diese Aufklärung und das ärztliche Aufklärungsgespräch bin ich über die geplante Behandlung und die möglichen Risiken und Nebenwirkungen ausführlich informiert worden. Im Falle neuer akuter Beschwerden nehmen Sie bitte direkt und zeitnah Kontakt mit unserer Praxis auf.

**Ich willige in die geplante Behandlung ein und habe keine weiteren Fragen.**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Assistent\*in

\_\_\_\_\_  
Arzt